



FAX (06)6309-3299

平成20年度 ミード介護技術講習会 仮予約申込書

申込日	平成20年 月 日		
氏名	フリガナ		
	様		
住所	フリガナ		
	〒		
電話番号	携帯:		
FAX番号			
筆記試験対策講座希望日程 希望日程を で囲んでください	A - 1 ・ A - 2 ・ A - 3		
技術講習会希望日程 A - 1 9月開催分 A - 2 10月開催分 A - 3 11月開催分	第1希望	第2希望	第3希望

お申込方法は FAXまたは郵送で お願いします	〒532-0028 大阪市十三元今里1-1-52 大阪コミュニティワーカー専門学校 事務局 FAX:(06)6309-3299
-------------------------------	---

注意事項

日程表をご参照の上、ご希望の日程を第3希望までお選び下さい。本申込書が本校に到着次第、受講可能な日程をFAXもしくはお電話にて折り返し連絡差し上げます。休日および受付時間外に申込書が到着した時などは、ご連絡が遅れますのでご留意下さい。

FAX (06)6309-3299 大阪コミュニティワーカー専門学校
(インターネット)